

MEMORIA DE LA GESTIÓN 2004

PILAR MAZZETTI SOLER

Ministra de Salud

Agenda de la gestión



Ministerio de Salud
Personas que atendemos personas



- Fortalecer el rol rector y de conducción sectorial del Ministerio de Salud.
- Modernizar la gestión institucional del MINSA.
- Implementar una descentralización eficiente y ordenada de los servicios de salud.
- Ampliar el acceso universal a los servicios básicos de salud con calidad.
- Fomentar la participación de todos los actores sociales en la promoción de la salud, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud.
- Adecuar y mejorar los servicios de todos los niveles de atención.
- Fortalecer y desarrollar la atención Integral de salud.
- Ampliar la cobertura del SIS y mejorar su financiamiento.



Gobierno del Perú
Trabajo de peruanos

Promoción de la salud y prevención de la enfermedad



Logros 2004



Cruzada Nacional por los derechos y responsabilidades ciudadanas en salud

- Seis talleres macrorregionales en Lima, Arequipa, Loreto, Cusco, Junín y Lambayeque. 1 Taller universitario.
- 50,146 cartas de la salud recibidas en el MINSA, escritas por padres, alumnos y proveedores de salud, de Lima y Ayacucho. Se hicieron 11 registros visuales en Ayacucho.

Comunicación en salud

Se desarrollaron 21 campañas de comunicación en temas prioritarios en coordinación con medios y la comunidad (cáncer, vacunaciones, salud mental, prevención de accidentes de tránsito, tuberculosis).

Programas de comunicación educativa en inmunizaciones, habilidades para la vida, SIDA, nutrición infantil, salud mental, enfermedades transmisibles y no transmisibles

Promoción de la salud y prevención de la enfermedad



Logros 2004



Se capacitó a 16,300 docentes de escuelas saludables en temas de higiene personal.

31 distritos de Lima y Callao se han integrado a la Red Metropolitana de Municipios Saludables

Se establecieron municipios saludables en Cusco, Arequipa, Huanuco, Huancavelica y Ucayali

Se implementó el programa de mercado saludable en 82 mercados de abasto



Promoción de la salud y prevención de la enfermedad



Logros 2004



Salud de los pueblos indígenas

Los equipos itinerantes del Ministerio de Salud prestaron un total de 793,979 atenciones a pobladores de pobreza y extrema pobreza en las zonas más aislados del país.

Salud ambiental

Programa de vigilancia del agua ha beneficiado a 19'909,665 habitantes.

Se mejoró en 3% la calidad sanitaria de las playas.

Se han identificado los riesgos ocupacionales en 607 centros laborales.



Promoción de la salud y prevención de la enfermedad

Salud mental y cultura de paz

En las áreas afectadas por la violencia política, el personal de salud brindó 50,000 atenciones en salud mental.

Se suscribió el Convenio MINSA-PASA que financia Plan Integral de Reparaciones en Salud en cinco regiones afectadas por violencia política (Ayacucho, Apurímac, Huancavelica, Cusco, Junín)

Logros 2004

128,040 niños menores de un año han recibido suplemento de vitamina A en todo el país

587,360 niños del trapecio andino recibieron suplemento de vitamina A

631,538 gestantes y madres de menores de tres años, de los distritos más pobres, han recibido consejería nutricional

**Atención
integral
mediante la
extensión y
universalización
del
aseguramiento
en salud**



Logros 2004



La afiliación programada para el SIS fue de 8'800,000 personas. Para finales de 2004 se proyecta una afiliación de 9'148,933. La afiliación en niños menores de 5 años y gestantes se incrementó. De toda la población afiliada al SIS, el 84.2 % corresponde a zonas rurales.

Se proyecta finalizar el año con 12'722,003 atenciones de salud. El 60.4 % de las mismas, corresponden a los quintiles 1 y 2, de mayor pobreza,

Durante 2004 se atendió el parto número 500,000 financiado por el SIS



**Atención
integral
mediante la
extensión y
universalización
del
aseguramiento
en salud**

- El valor total pagado por las prestaciones del SIS en lo que va del 2004 es de 280'297,587 soles, 35.2 % más respecto del 2003.

72.3 por ciento del total fue dirigido a la madre y el niño.

- El ITF permitió incrementar el financiamiento del SIS en 130 millones de soles con lo que se amplió el financiamiento de los reembolsos por atenciones.

Suministro y uso racional de medicamentos

- Sistema de farmacovigilancia establecido en 19 Hospitales, 4 Institutos Especializados y 11 DISAS
- 30% de reducción en los precios de algunos medicamentos en la segunda compra nacional. Ahorro logrado: 2.5 millones de soles.
- 29 alertas emitidas sobre productos falsificados, lotes observados por control de calidad, retiro del mercado de productos por problemas de seguridad, cierre de laboratorios y cancelación de registros sanitarios

Política de
gestión y
desarrollo de
recursos
humanos

- 3,830 médicos nombrados en todo el país.
- ITF: Crédito suplementario de 184 millones de soles para pago de guardias hospitalarias, ascensos de médicos, obstetrices y enfermeras y Asignación Extraordinaria de Trabajo Asistencial (AETA).

**Creación del
Sistema
Nacional
Coordinado y
Descentraliza
do de Salud**



Logros 2004



- 24 Consejos Regionales de Salud instalados
- Tres encuentros nacionales con las 24 regiones y un encuentro regional extraordinario
- Hoja de Ruta para la Descentralización del Sector y plan de transferencias de competencias a regiones 2005 - 2009
- Foro permanente de coordinación entre el nivel nacional y los regionales.



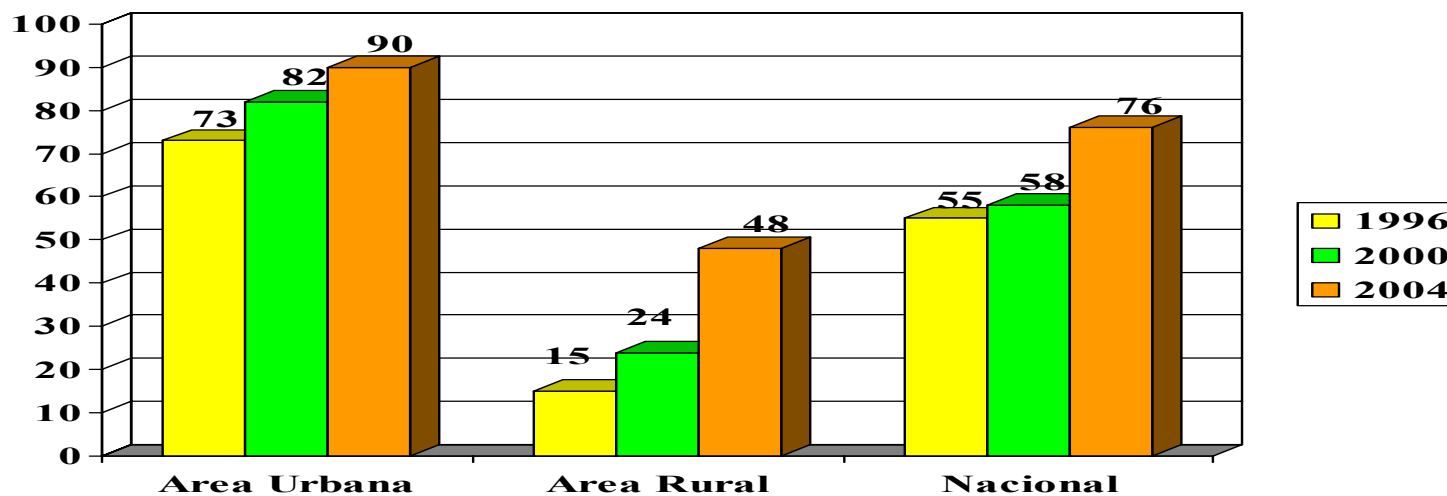
Impulsar un nuevo modelo de atención integral de salud

Lucha contra la muerte materna

- En 2004 se ha logrado el incremento del parto institucional hasta 76 por ciento.

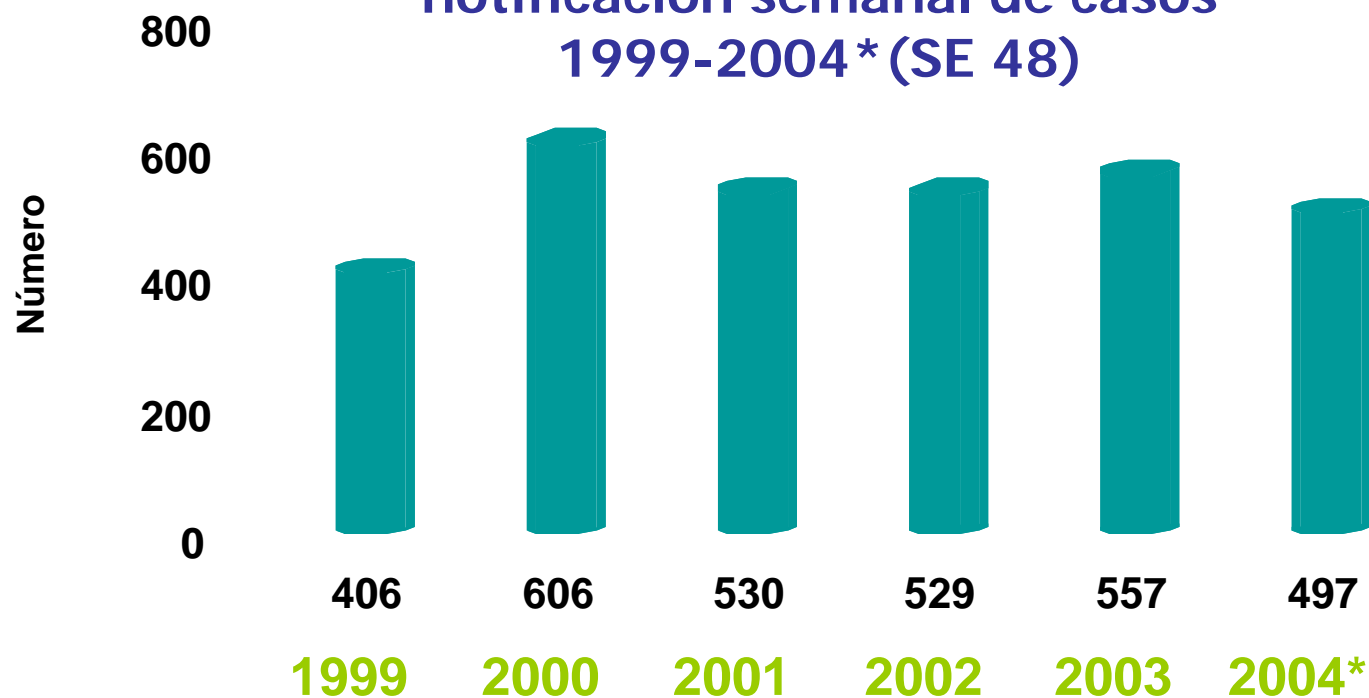
Este avance se debe en gran medida al aporte y trabajo desarrollado en el área rural donde la cobertura casi se ha duplicado.

Partos en Servicios de Salud



Fuente: INEI. ENDES cont.

Muertes maternas según notificación semanal de casos 1999-2004* (SE 48)



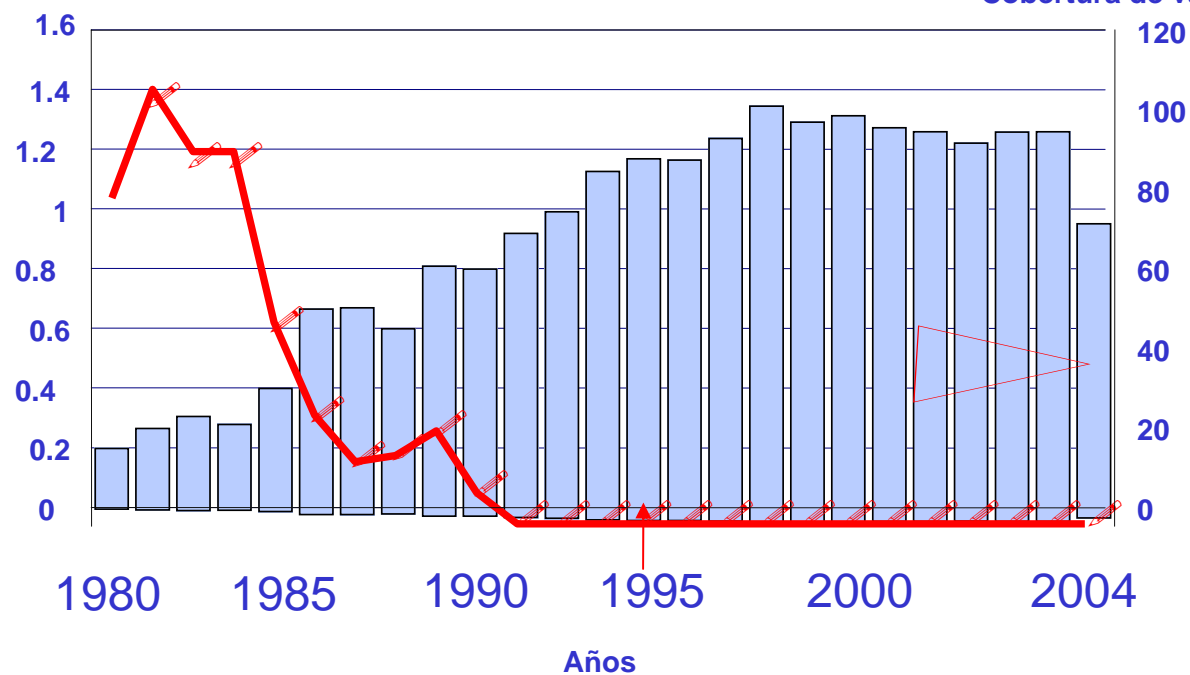
Inmunizaciones

La poliomielitis está erradicada del Perú y América

Impulsar un nuevo modelo de atención integral de salud

Casos de poliomielitis por 100,000 habitantes.

Cobertura de vacunación



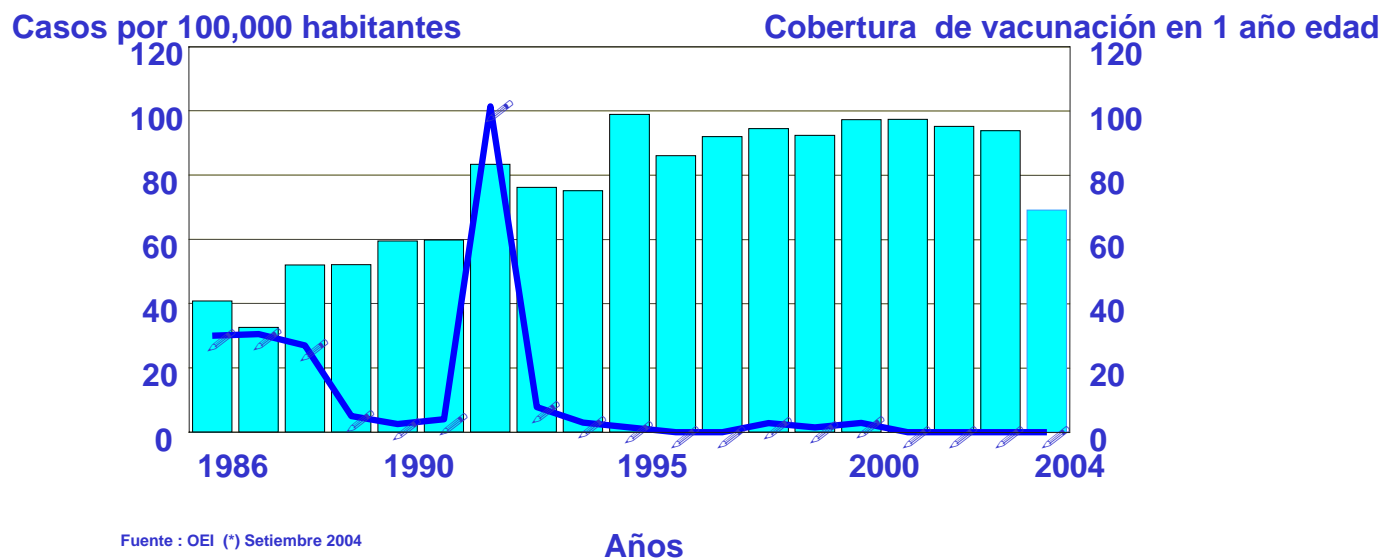
Fuente: OEI (*) Setiembre 2004



Logros 2004

Control de Sarampión en el Perú

1986 - 2004



Impulsar un nuevo modelo de atención integral de salud

No se registraron casos confirmados de sarampión.

•Se ha introducido la vacunación contra la rubeola y las paperas, en niños y mujeres en edad fértil.



Impulsar un nuevo modelo de atención integral de salud

Inmunizaciones

- Tétanos neonatal, difteria y tos convulsiva ya no son problema de salud pública en el Perú
- Por primera vez se aplicó masivamente la vacuna contra hepatitis B
- Se ha vacunado a las poblaciones de Huánuco, Junín, Cusco y Madre de Dios, que migran a zonas en riesgo de fiebre amarilla.

Cadena de Frío

- Inventario de la cadena de frío con apoyo de UNICEF. El Perú requiere renovar el 85 por ciento de equipos de la cadena.
- Costo estimado de reposición: 33 millones de soles



Número de equipos

• Reposición	5,276
• Dotación Establecimientos estratégicos	358
• Almacén Central, cuartos fríos	2
• Almacenes Regionales	494
• Almacenes de RED	285
• Microredes y Establecimientos	318



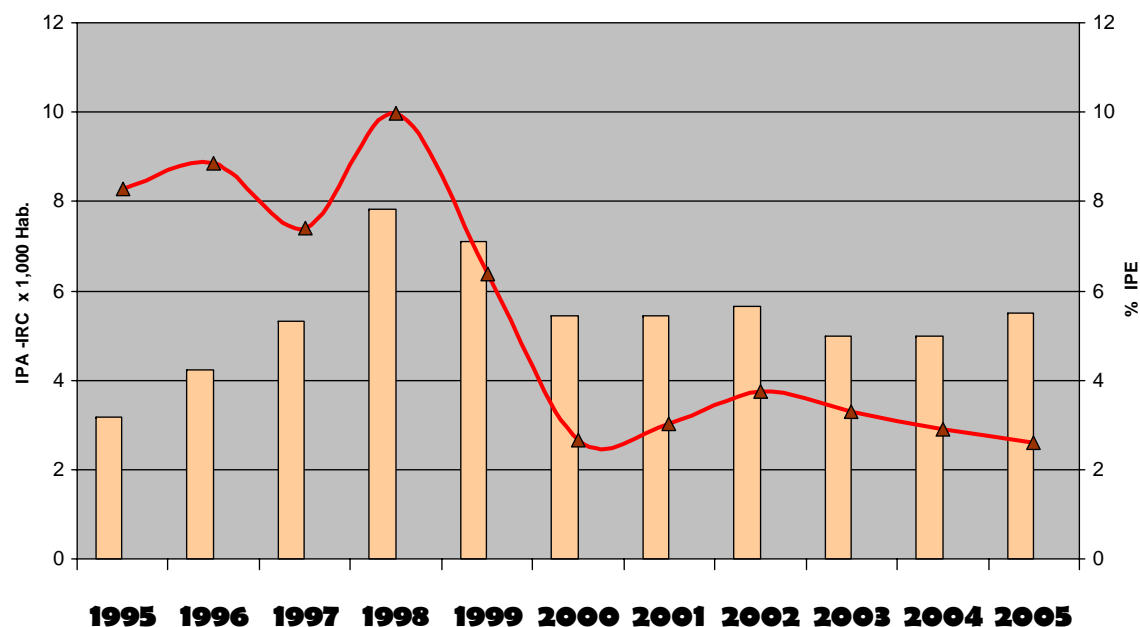
Impulsar un nuevo modelo de atención integral de salud

Control de enfermedades metaxénicas



- Reducción de relación entre malaria falciparum y vivax (menor número de casos graves)
- Tasa de mortalidad por malaria ha disminuido hasta 0.01%
- IPA se redujo hasta 2.9 por mil habitantes en todo el país

Logros 2004

Acciones de prevención y control de la Malaria y sus resultados 1995 – 2005



- Reducción de la incidencia de malaria desde 8.27 en el año 1995 hasta 2.9 x 1000 habitantes al 2004.

IPA: Índice Parasitario Anual 
IPE: Índice de población explorada 



**Impulsar un
nuevo
modelo de
atención
integral de
salud**

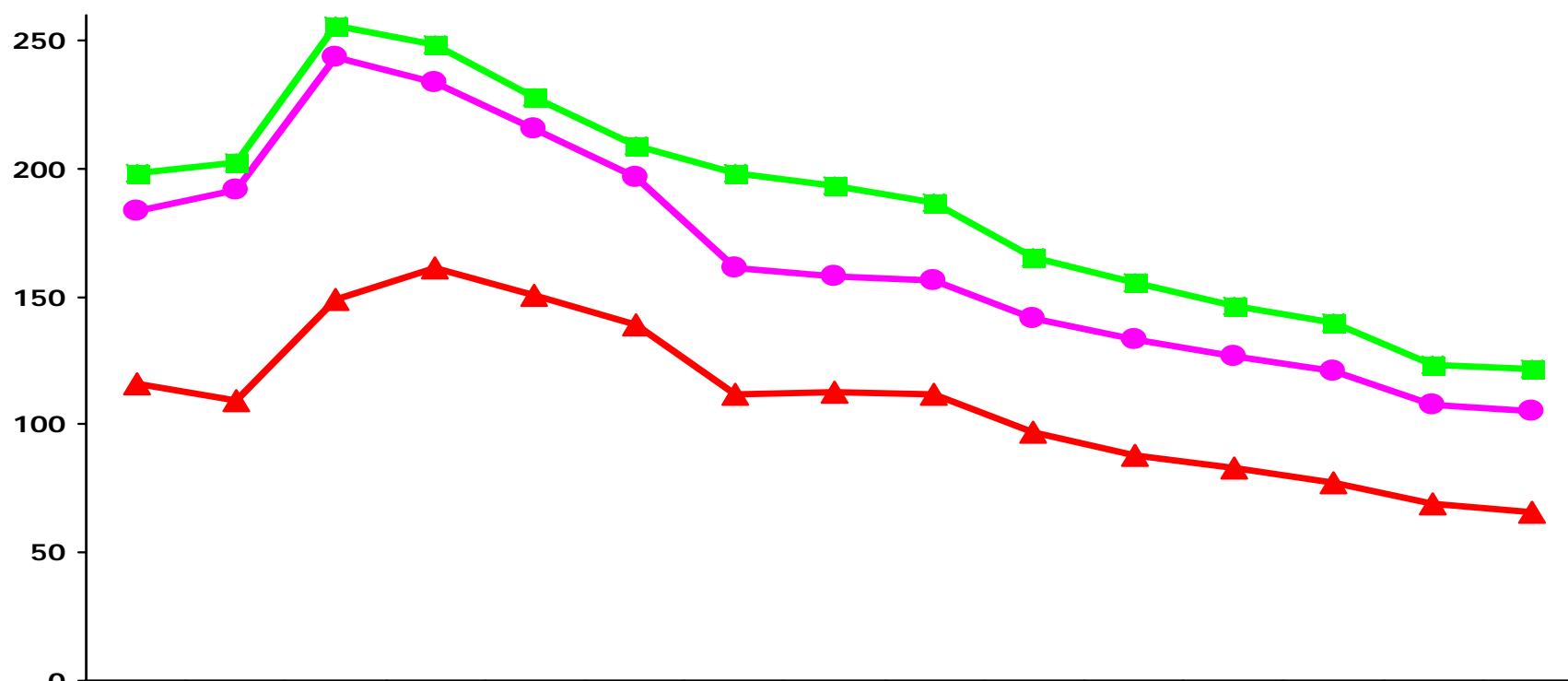
Control de la tuberculosis

- 34,172 personas enfermas de tuberculosis, recibieron tratamiento supervisado. Tasa de eficacia: 91.2%.
- Reconocimiento internacional al Perú en el 2do Forum de los países asociados a la iniciativa mundial “Alto a la Tuberculosis”. Nueva Delhi, India, 2004.



Logros de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis

Disminución de la morbilidad de Tuberculosis en el Perú. 1990-2004



	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
MORBIL	198.6	202.3	256.1	248.6	227.9	208.7	198.1	193.1	186.4	165.4	155.6	146.7	140.3	123.7	121.4
INCID TBC	183.3	192.0	243.2	233.5	215.7	196.7	161.5	158.2	156.6	141.4	133.6	126.8	121.2	107.7	105.2
INCID BK+	116.1	109.2	148.7	161.1	150.5	139.3	111.9	112.8	111.7	97.1	87.9	83.1	77.42	68.8	65.9

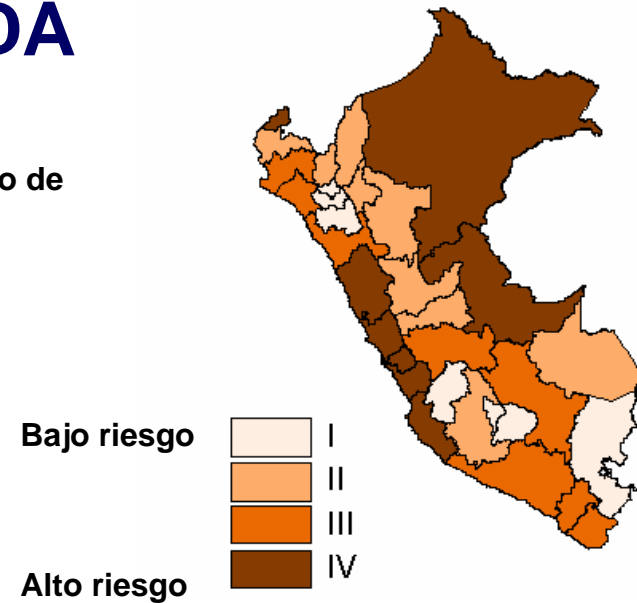
Impulsar un nuevo modelo de atención integral de salud

Prevención y control de VIH SIDA

- 1,258 personas que viven con SIDA, han recibido tratamiento antirretroviral gratuito, de los cuales 127 son niños.
- Se están creando condiciones para la descentralización de este beneficio a otros proveedores de servicios de salud.
- Mas de un millón cien mil consultas de consejería VIH SIDA, y servicios complementarios.

Prevención y Control de ITS-VIH/SIDA

Estratificación del riesgo de VIH/SIDA en el Perú

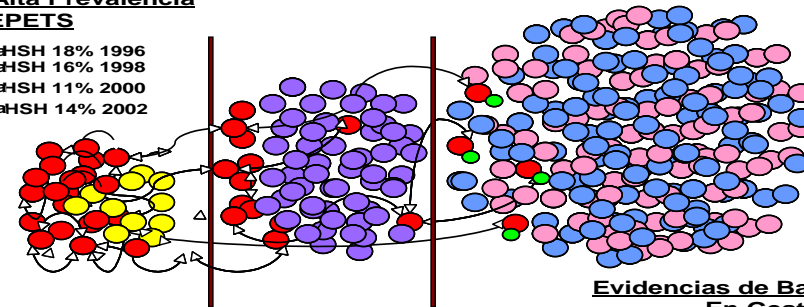


SITUACIÓN DE LA EPIDEMIA DEL VIH EN EL PERÚ

Modelo de Transmisión
Epidemia Concentrada en HSH

Evidencias de Alta Prevalencia en GEPETS

Prevalencia HSH 18% 1996
Prevalencia HSH 16% 1998
Prevalencia HSH 11% 2000
Prevalencia HSH 14% 2002



- Infección VIH
- GEPETS
- Población "Puente"
- Mujer Heterosexual
- Hombre Heterosexual
- Transmisión vertical

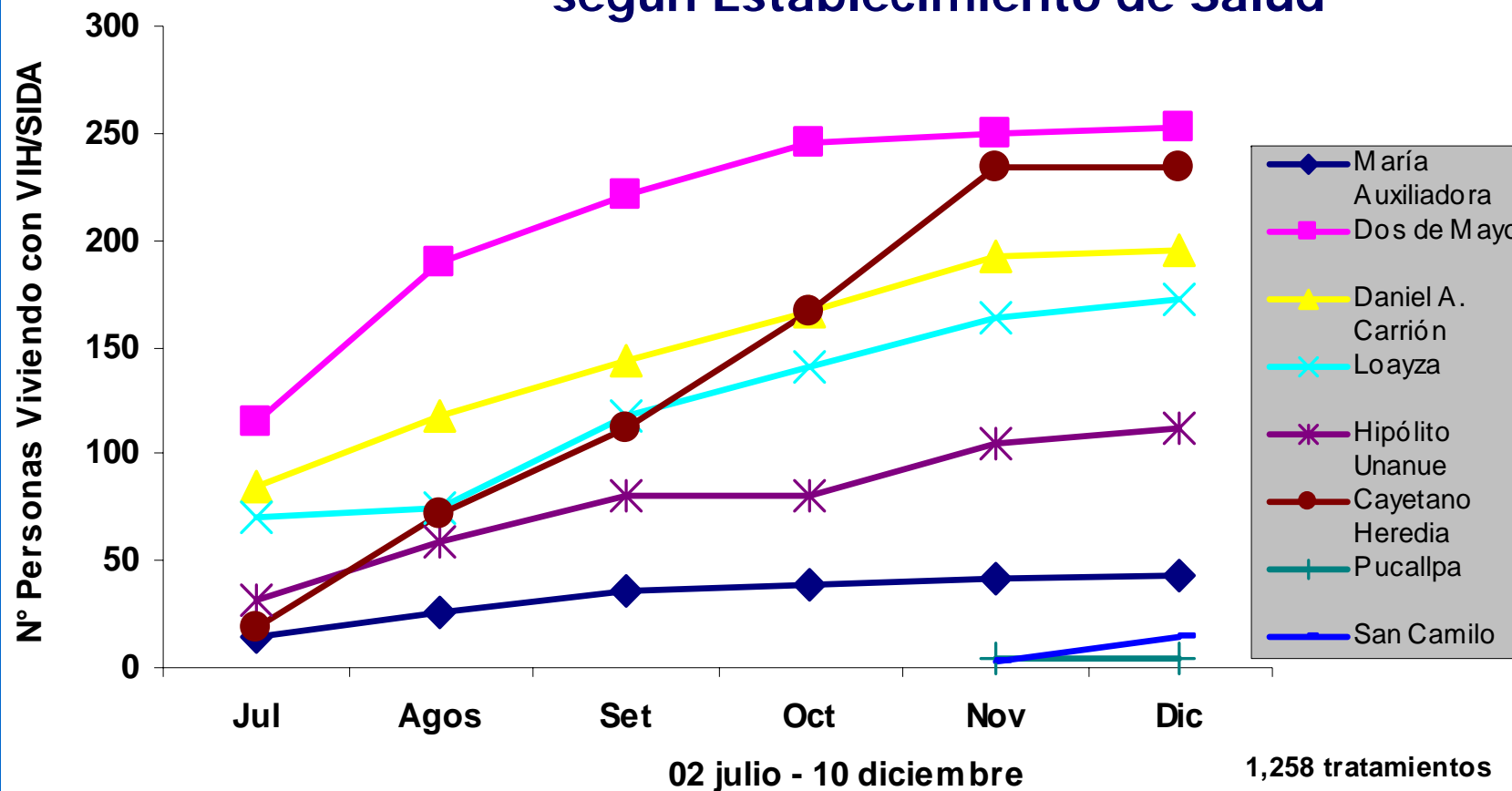
Evidencias de Población Puente (P-P)

Prevalencia Parejas-Puente: 0.6% 2004
Prevalencia Clientes TS: 0.43% 2002
Comportamiento HSH P-P: 11% 2004
Comportamiento HSH P-P: 11% 1999
PPL: 1% 1999

Evidencias de Baja Prevalencia En Gestantes

J. Alarcón 0.5% 1997
PrevGestantes 0.3% 1996
PrevGestantes 0.3% 1996
PrevGestantes 0.6% 1997
PrevGestantes 0.2% 1998
PrevGestantes 0.3% 1999
PrevGestantes 0.26% 2000
PrevGestantes 0.1% 2002

Número de personas en tratamiento antirretroviral según Establecimiento de Salud



FUENTE: ESN ITS VIH SIDA/ CARE-PERU – dic 2004

**Impulsar
un nuevo
modelo de
atención
integral
de salud**

Prevención y Control de Daños No Transmisibles

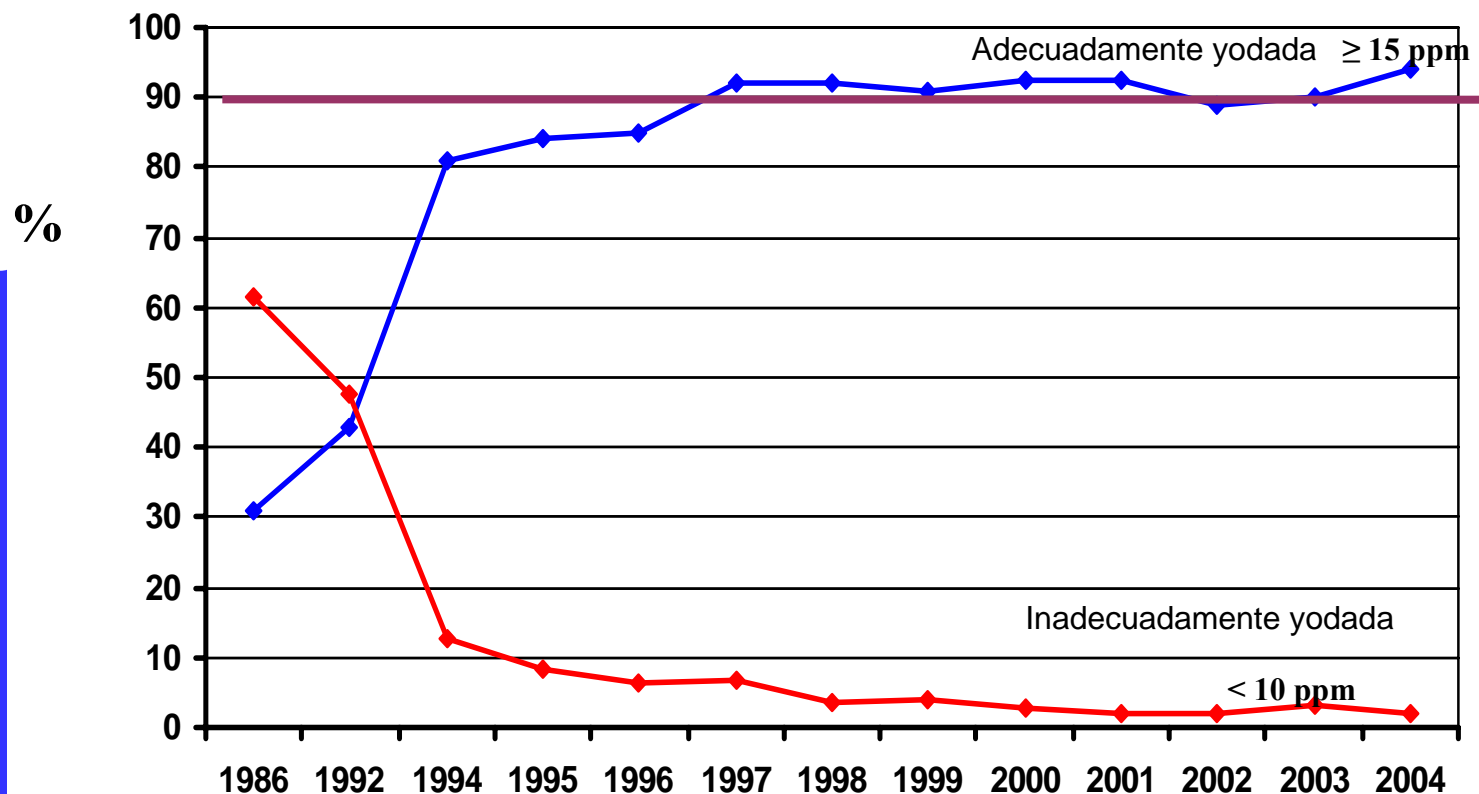
(Diabetes, cáncer, enfermedades cardiovasculares)

- Elaboración de Criterios de Programación de actividades para el 2005.
- Elaboración de propuesta de productos de las intervenciones de la estrategia.
- Propuesta de estructura de costos de actividades relacionadas con la estrategia.
- Elaboración del Plan Nacional de la estrategia.



Impulsar
un nuevo
modelo de
atención
integral
de salud

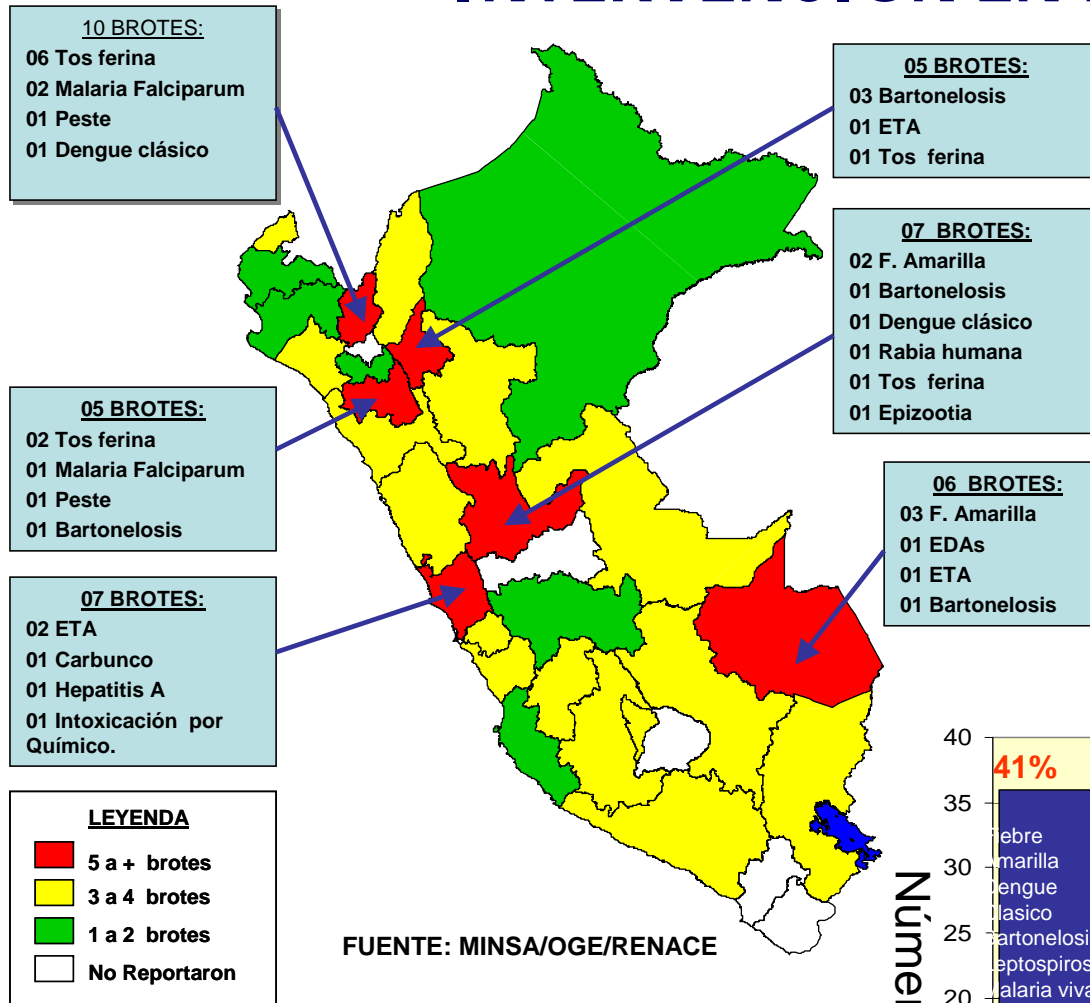
Porcentaje de muestras de sal del mercado peruano que cuentan con suficiente cantidad de Yodo. Perú. 1986 - 2004



FUENTE: Sistema de Vigilancia de los DDI. MINSA - PERU

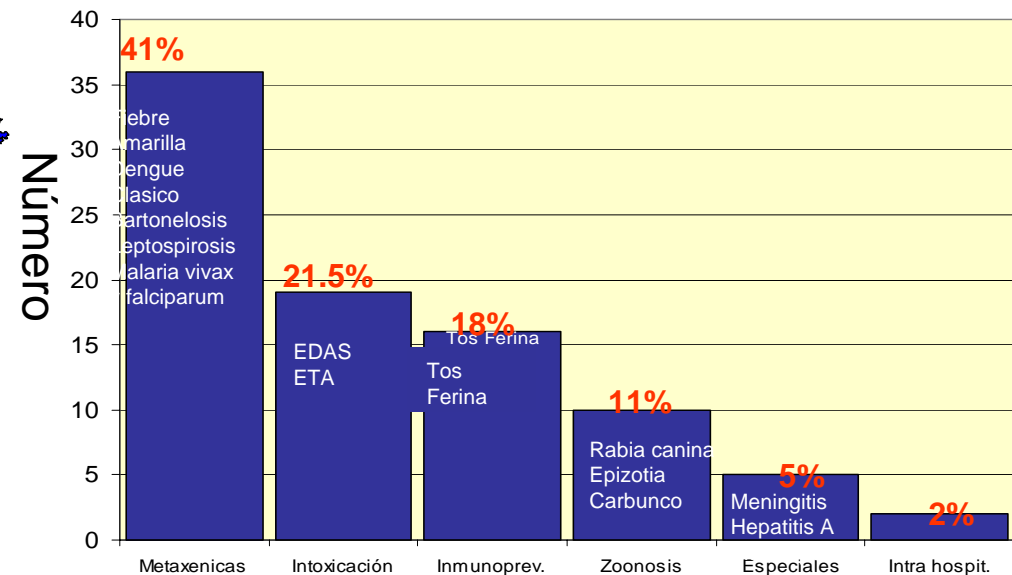
En el Perú se ha logrado mantener el control de los desordenes por deficiencia de yodo y esto ha sido reconocido mundialmente.

INTERVENCIÓN EN BROTES 2004



Equipos de Epidemiología conformados y entrenados para la intervención adecuada y oportuna de Brotes en las 34 Direcciones de Salud del país.

Brotos Según Grupos de Daños Año 2004



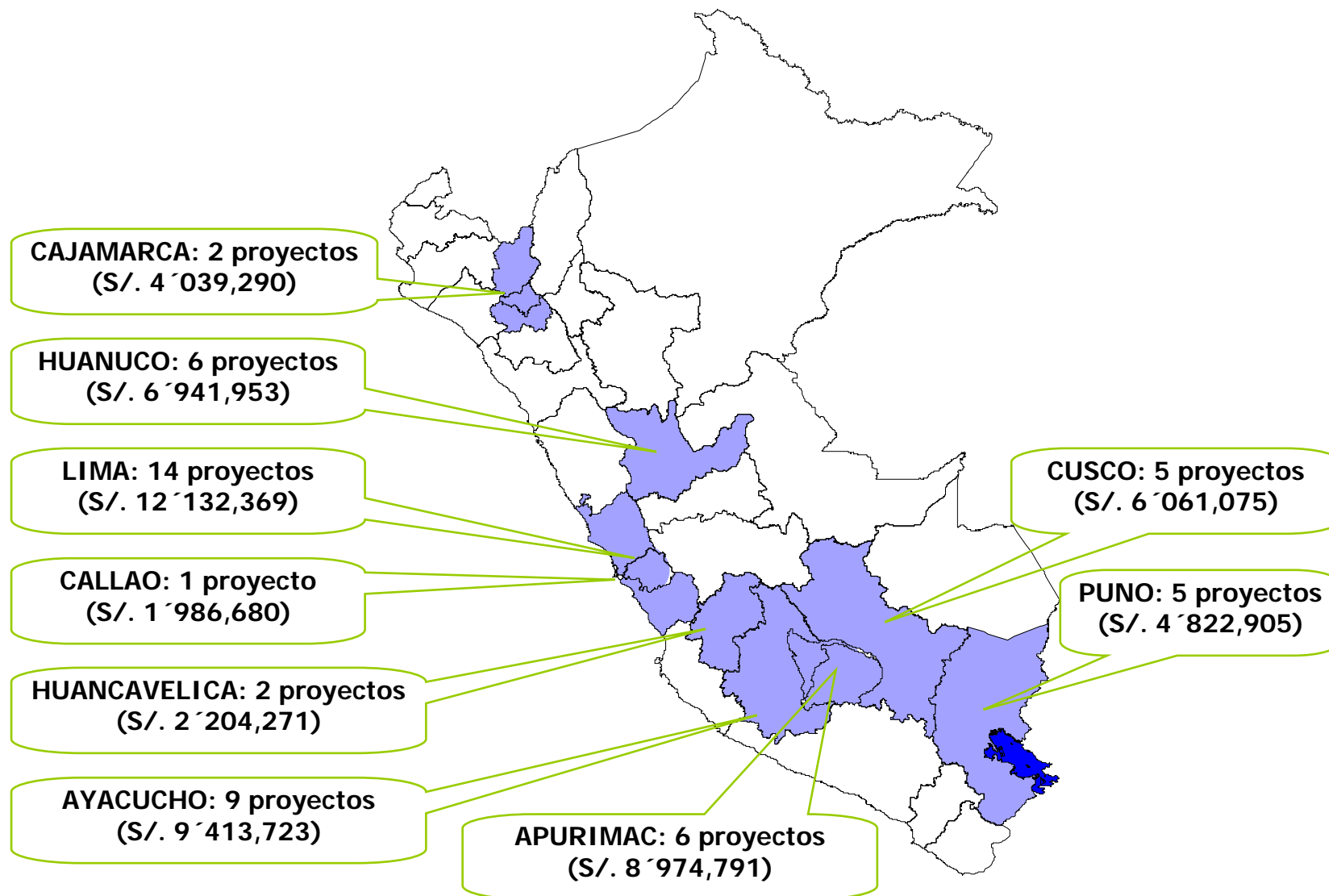
ETA – Enfermedades Transmitidas por Alimentos

Modernización del MINSA y fortalecimiento de su rol de conducción sectorial

- Se aprobaron:
 - 14 normas y 39 directivas sobre aspectos administrativos y técnicos.
 - 251 Reglamentos de Organización y Funciones de DIRESAS, DISAS, Redes y Hospitales
(Fortificación obligatoria con micronutrientes de la harina de trigo, categorización de establecimientos, sistema de referencia y contrarreferencia, historia clínica estandarizada, gestión de bancos de sangre, tratamiento con antirretrovirales, entre otras).
- Se aprobó la viabilidad de 50 proyectos de inversión pública por un monto de 57.5 millones de soles

Proyectos de salud a nivel nacional declarados viables en 2004

Financiados por Gobierno Nacional



**Modernización
del MINSA y
fortalecimiento
de su rol de
conducción
sectorial**



Logros 2004



10 estrategias sanitarias nacionales con Planes Nacionales y comités técnicos permanentes y consultivos.

Aprobación y publicación de Guías Nacionales de atención integral de salud sexual reproductiva.

Fortalecimiento del Sistema Integrado de Gestión Administrativa.



**Modernización
del MINSA y
fortalecimiento
de su rol de
conducción
sectorial**

- Cobranzas permitieron incrementar el presupuesto del MINSA en más de un millón cien mil soles
- El MINSA cuenta con análisis de situación de salud (ASIS) para los pueblos indígenas.
- Se suscribieron 35 convenios de colaboración entre el MINSA y los gobiernos regionales

- Transparencia y Defensoría de la Salud brindó 1,625 atenciones (quejas, interposición de buenos oficios y consultas). Respecto al 2003 representa un incremento de 57 % del uso de este servicio.
- INFOSALUD: 44,325 atenciones (80% más que el 2003)

- Página Web: más de un millón 250 mil usuarios entre setiembre y diciembre 2004
- 1,229 entrevistas a medios nacionales e internacionales.

Perspectivas para el 2005 y 2006

- Fortalecer el rol rector del MINSA poniendo énfasis en la regulación técnica sanitaria, en propuestas de políticas públicas y en sistemas de seguimiento y evaluación de los resultados de la gestión
- Profundizar el proceso de descentralización del sector salud, a través del reconocimiento de las competencias ya desarrolladas en las regiones, el fomento de las competencias que lo requieran y los arreglos institucionales que lo consoliden.
- Empezar los cambios organizacionales para la articulación y coordinación entre organismos e instancias de la estructura sectorial

Perspectivas para el 2005 y 2006

- Reforzar la Defensoría de la Salud con participación de la sociedad civil
- Continuar ampliando el acceso de la población más excluida y dispersa, a más y mejores servicios de salud
- Darle un enfoque estratégico a los sistemas de información en salud, con participación de la ciudadanía, para la rendición de cuentas
- Proseguir con el mejoramiento de los mecanismos técnicos y administrativos que modernicen la gestión e incrementen la eficiencia del gasto y la inversión
- Consolidar los planes de promoción de la salud en las familias, escuelas, municipios y comunidades saludables.

Perspectivas para el 2005 y 2006

- Posicionar a la salud mental como un derecho humano y componente indispensable para el desarrollo nacional sostenible
- Continuar y ampliar el programa integral de reparaciones en salud en las regiones afectadas por la violencia política
- Promover políticas públicas nacionales y regionales a favor de la salud sexual y reproductiva con enfoque de género
- Ampliar la cobertura de los programas de salud ambiental, vía el fortalecimiento de la regulación sanitaria
- Favorecer la integración regional del Perú con sus países vecinos a través de los convenios fronterizos vigentes

Muchas gracias